

# SA Narva Haigla funktsionaalse arengukava II etapp (2025 – 2030)

## Funktsionaalne programm P2

## SISUKORD

<b>1. PLANEERITAV FUNKTSIONAALSUS.....</b>	<b>3</b>
1.1. HOONE REKONSTRUEERIMISE KONTSEPTSIOON.....	3
1.2. PLANEERITAV FUNKTSIONAALNE STRUKTUUR JA PINNAD .....	8
<b>2. REKONSTRUEERITAVA HOONE FUNKTSIONAALNE PROGRAMM .....</b>	<b>11</b>
2.1. <b>Soklikorrus ehk 0. korrus.....</b>	<b>11</b>
2.1.1. Jäätmekäitlus ja koristus .....	12
2.1.2. Pesumajandus.....	12
2.1.3. Personali riietusruumid .....	12
2.1.4. Labor.....	12
2.2. <b>I korrus.....</b>	<b>13</b>
2.2.1. Tervisekeskus.....	14
2.2.2. Diagnostika .....	14
2.3. <b>II korrus – ambulatoorsed vastuvõtud ja operatsiooniplokk .....</b>	<b>15</b>
2.4. <b>III korrus – ambulatoorsed vastuvõtud ja intensiivravi .....</b>	<b>17</b>
2.5. <b>IV korrus – sünnitusabi ja günekoloogia .....</b>	<b>18</b>
2.6. <b>V korrus - üldkirurgia .....</b>	<b>19</b>
2.7. <b>VI korrus – ambulatoorne taastusravi .....</b>	<b>20</b>
2.8. <b>Katusekorrus.....</b>	<b>21</b>
2.9. <b>Õendushoolduskorpus .....</b>	<b>21</b>
LISA: ARHITEKTUURNE PLAANILAHENDUS 1:500.....	21

## 1. Planeeritav funktsionaalsus

### 1.1. Hoone rekonstrueerimise kontseptsioon

Haigla 1 hoone rekonstrueeritakse tervikuna energiasäästlikuks, osa hoone amortiseerunud ja hetkel kasutusest väljas olevatest pindadest võetakse kasutusse perearstidele tervisekeskuse rajamiseks. Hoones on integreeritud EMO, intensiivravi, ambulatoorne- ja päevaravi, esmatasandi tervishoiuteenused, statsionaarne ravi, diagnostika, taastusravi, dialüüsravi, õendushooldus ja ka erinevad sotsiaalteenused.

Hoone koosneb kolmest korpusest:

- 6-korruseline ravihoone;
- 3-korruseline keskmine hooneosa;
- 3-korruseline 2013. aastal rajatud juurdeehitus.

Kõigil kolmel hooneosal on lisaks keldrikorrus, mille tunnelite kaudu on hooneosad omavahel ühendatud ja ühendatud ka haiglakompleksi teiste hoonetega (Haigla 3 ja Haigla 5). Peahoone ja keskmine hooneosa on omavahel ühendatud koridoriga 1-3 korruse tasemetel.

Hoonesse on hetkel koondatud suur osa SA Narva Haigla aktiivravist, sh EMO, operatsiooniplokk, anestesioloogia ja intensiivraviosakond, mikrobioloogia labor, endoskoopiauuringute kabinetid, radioloogiakliiniku uuringute ruumid (kompuutertomograaf, röntgen, sonograafia), TÜK keemiaravi ruumid, sünnitustoad, statsionaarse ja päevaravi palatiosakonnad (kirurgia- ja naistekliinik), dialüüsiraviruumid, erinevad ambulatoorsete eriarstide/eriõdede ja 2 perearsti vastuvõtu ruumid ning ambulatoorse taastusravi ruumid. 2013 a juurdeehituses on õendusabi osakond. Hoones on tehtud episoodilisi ehituslike parendusi. Osa pinda on amortiseerunud ja kasutusest väljas sh. liftid. Samas rajati koroonaviiruse puhangu ajal 3 korrusele 2 kaasaegset isolatsioonipalatit.

**6- korruseline ravihoone** on algupäraselt ehitatud järgneva arhitektuurse loogikaga:

- pikisuunaliselt on 11 konstruktiivset kandvate seintega sektsiooni (mida on ruumisektsioonide vahel võimalik osaliselt avada);

- ristsuunaliselt on jaotus järgnev: ruumisektsioon (loomulik valgus) – liikumistee - keskne ruumisektsioon – liikumistee - ruumisektsioon (loomulik valgus). Loomuliku valgusega ruumisektsioonide pindala on u 27 m<sup>2</sup>;
- kaks liikumisteed ulatuvad pikisuunaliselt hoone ühest otsast teise ja lõpevad rõdudega;
- Hoones paiknevad seitse (sh 3 õendushoones) trepikoridori ja 10 lifti ning 1 tõstuklift . Lisaks veel on nende teenindamiseks tarvilikud ristsuunalised liikumisteed-hallid (2 väiksemat hoone otstes ja suurem keskel);
- loomuliku valgusega ruumisektsioonis paiknevad palatid, vastuvõtu- ja protseduuride ruumid;
- kesksektsioonis paiknevad üldjuhul üldkasutatavad ja tugiteenuste funktsioonidega ruumid ning tehnosüsteemide püstikud (vesi- ja kanalisatsioon, ventilatsioon, elekter).

Aastate jooksul ellu viidud ümberehitustööde tulemusel on algselt loogikat osaliselt muudetud. Rajatud on suletud sektsioone poole korruse lõikes (nt 1. korruse EMO ja 6. korruse hemodialüüs) või neljandiku korrusepinna ulatuses (nt 2. korruse onkoloogiakeskus, 3. korruse endoskoopiakeskus ja 2023. rajatud aastal isolaatorite plokk) või siis muul moel hõlmatud pinda mittestandardse ruumilahendusega (nt 1.korruse kompuuter).

Hooneosa suurimaks kitsaskohaks ravitegevuse korraldamiseks kaasaegsel moel on ventilatsioonisüsteemi, vee- ja kanalisatsiooniühenduse puudumine loomuliku valgusega ruumisektsioonides (palatites ja protseduuriruumides puuduvad tualettruumid ja pesemisvõimalused). Samuti teiste eriosade mitterahuldav seisukord või puudumine, vähese loomuliku valgusega liikumisteed ning kesksektsioonide tehnosüsteemide püstikutega liigendatud planeering. Hoones puudub füüsiline ja visuaalne avarus, mida võimendab juba esmamulje sisenemisel kokkusurutud pinnaga fuajee kaudu ning kogu hoone registratuuri paiknemine kitsas koridoris. Piisavat avarust ei ole olemasolevas hoonemahus ja piiratud finantsvahenditega võimalik paraku ka juurde luua.

Seega on hoone rekonstrueerimise raames vaja ehitustöid planeerida ja ellu viia kolme olulise vaatenurga alt:

- energiatõhususe parandamiseks tarvilikud tööd (hoone kasutuskulude ja keskkonnajälje vähendamiseks);
- tehnosüsteemide kaasajastamine ja ümberpaigutamine/ lisapüstakute ja ventilatsioonisüsteemi rajamine (kaasaegsete ravivõimaluste loomiseks palatites, protseduuride- ja vastuvõturuumides);

- võimalusel uued sisearhitektuursed lahendused paindlikuma ruumiplaneeringu võimaldamiseks, lisa ravivõimaluste kaasamiseks ja loomuliku valguse toomiseks hoone siseosasse (avades mittekanndvad seinad võimalikult suures ulatuses ja kasutades nt mattklaasi).

Lisaks tuleb tööde sisu ja järjekorra kavandamisel arvestada jätkuva ravitegevusega hoones. Osa hoones toimuvaid tegevusi on rekonstrueerimistööde ajaks võimalik ümber paigutada muule pinnale – toimumas on Vestervalli 15 kohandused tegevusloa saamiseks. EMO, intensiivravi ja operatsioonibloki täies mahus ümberpaigutamine rekonstrueerimistööde ajaks ei ole aga võimalik. Seetõttu tuleb tööd hoones ellu viia kahes järgus, eristades hermeetilise vaheseinaga ehitustsoon, kuna ehituse ajaperiood on eeldatavalt pikem kui tavapäraselt (u. 3 aastat).

Energiaaudituse parandamiseks vajalike tööde mahtu kuuluvad hooneosa energiaauditi soovitusel vähemalt järgnevad (ravitegevust mõjutavad) tegevused:

- välisseinte, katuse ja sokli soojustamine ning akende vahetus;
- kütte, ventilatsiooni ning vee- ja kanalisatsioonisüsteemi rekonstrueerimine (sh on vaja rajada vähemalt 12 täies- või osalises mahus vertikaalselt hoonet läbivat vee- ja kanalisatsioonisüsteemi püstikut palatite, ravi- ja protseduuri ruumide tarbeks);
- olemasolevad valgustite asendamine LED valgustitega (mida haigla on juba alustanud ja jätkab ka peale ehitustööde lõppemist) ja hoone katusele päikesepaneelide paigaldamine.

Lisaks on kaasaegsete ravitingimuste tagamiseks tarvilik palatid jm raviruumid varustada vajalike erisüsteemidega (sh arvutivõrk, haigla elektroonilise aparatuuri teabevahetus, patsient–personal signaalsüsteemid, meditsiinigaasid, turva- ja läbipääsusüsteemid jms).

Muud tarvilikud ehitustööd planeeritakse täpsemalt hoone projekteerimise järgnevates etappides.

**3-korruseline keskmine hooneosa** koosneb põhiplaanilt keskse liikumistee ümber paiknevast põhja ja lõunapoolsest hoonemahust. Hooneosa on ühendatud juurdeehitusega 1. korrusel ja keldrikorrusel. 2. korrusel paikneb haigla operatsiooniplokk, 3. korrusel intensiivravi osakonna ruumid ja tehnosüsteemid, keldrikorrusele jäävad mikrobioloogia labor, personali garderoobid ja tehnoruumid. 1. korrus on kasutusest väljas, v.a. ravihoonet juurdeehitusega ühendav liikumistee ning sellega vahetus ühenduses olevad vastuvõtukabinetid. Kasutusest

väljas olev pind on sobivaim perearstiabi tervisekeskuse ruumidele, kuna paikneb vahetult haigla registratuuri kõrval.

Hooneosas tervikuna on vajalikud ravihoonega sarnased tööd energiatõhususe saavutamiseks. Funktsionaalsuse muutusega kaasnevad peamised ümberkorraldused ja vastavad rekonstrueerimistööd toimuvad ainult 1. korrusel.

**3-korruseline juurdeehitus** on valminud 2013. aasta tagasi ning on kaasaegse ravihoone planeeringuga. Õendusabi osakonna kasutuses olevas hooneosas kuulub rekonstrueerimistööde mahtu ainult energiasäästumeetmete rakendamine (välisseinte täiendav soojustamine, uute 3-kordse paketi akende, LED valgustite ja päikesepaneelide paigaldus). Hooneosa funktsionaalsuses ja töökorralduses muutusi ei kavandata. Hoonesse paigutub osaliselt rekonstrueerimistööde teostamise ajaks 5 korruse kirurgia statsionaarne osa.

### **Rekonstrueerimise visioon**

Erinevate osakondade ruumid on soovitatav rekonstrueerida moel, mis võimaldab kasutada ruume ka funktsioonide muutumisel. Luuakse võimalused ja ruumide tehnoloogiline valmidus nende multifunktsionaalseks kasutuseks (nt inva wc ja eriosade ühenduste olemasolu kõikides ravihoone 2-6 korruse palati- ja vastuvõturuumides). Olemasolevates ruumitingimustes võimalikult modulaarne planeering koos jagatud voodifondi ja aktiivse voodikasutuse juhtimisega toetab vajalike palatite ja nende juurde kuuluvate lisapindade optimaalselt kasutust.

Rekonstrueerimistööde kavandamisel on vaja lähtuda universaalse disaini põhimõtetest. Hoone tuleb rekonstrueerida planeeringult multifunktsionaalseks ning loodava keskkonna disain ja ülesehitus peab olema ilma kohandamise vajadusteta ligipääsetav, arusaadav ning kasutatav kõikidele nii suures ulatuses ning nii sõltumatul ja loomulikul viisil kui võimalik.

Arvesse tuleb võtta puuetega inimeste vajadusi. Vastuvõturuumid ja palatid peavad olema võimalikult standardsed ja seeläbi on nende kasutusala paindlikult muudetav. Projekteerijatele antakse ülesanne arendada ja luua lahendused, mis on koheselt ligipääsetavad ning kohandatavad ning sobivad sellest tulenevalt nii paljudele inimestele kui võimalik, sealhulgas erivajadustega inimestele. Kõik lahendused peavad olema igakülgset läbimõeldud ning vastama mõistlikkuse piires kasutajate eripäradele. Eesmärgiks on universaalsuse saavutamine nii suures ulatuses kui olemasoleva hoone rekonstrueerimisel on võimalik, vähendades sellega erilahenduste ning eriteenuste vajadust.

Keskkond, kommunikatsioonivahendid ning teenused peavad olema lihtsad ning arusaadavad kõikidele kasutajatele, sealhulgas erivajadustega inimestele, kes kasutavad tehnilisi

abivahendeid. Seetõttu on oluline, et universaalse disaini põhimõtetest lähtuvad lahendused oleks ühildatavad ka tehniliste abivahenditega.

Parkimine on korraldatud haiglakompleksi kinnistu ja ümbruskonna olemasolevates parklates ja tänavaruumis.

## 1.2. Planeeritav funktsionaalne struktuur ja pinnad

Rekonstrueerimise järgselt Haigla 1 hoones planeeritud funktsionaalsed valdkonnad ja pinnad on esitatud tabelis 1. Valdav osa olemasolevast hoone pinna funktsionaalsusest ei muutu. Lisanduvad funktsioonid on tähistatud värvikoodiga „punane“ ja kaasajastatavad funktsioonid värvikoodiga „kollane“:

- Suurimaks muutuseks on esmatasandi tervisekeskuse ja jaeapteegi tarbeks ruumide rajamine.
- Hoones olemasolevad eriarsti ambulatoorsete vastuvõttude ja palatiosakondade ruumid ning tehnosüsteemid kaasajastatakse.
- Hoones olemasolevad üksused – EMO, operatsiooniplokk, intensiivravi, radioloogiakliinik, onkoloogia ja hematoloogiakeskus, endoskoopiakeskus ja hemodialüüsikeskus – on mõjutatud ainult energiatõhususe saavutamiseks vajalikest töödest, korruseid läbivate tehnosüsteemide rajamisest ja kaasnevatest vajalikest siseviimistlustöödest põhimõttel – nii vähe kui võimalik, nii palju kui vajalik. Nimetatud üksustes funktsionaalseid muutusi ei toimu.
- 2013. a. valminud iseseiseva statsionaarse õendusabi hooneosa saab eelarvevahendite olemasolul kuuluma rekonstrueerimistööde mahtu ainult energiasäästumeetmete rakendamiseks vajalikus mahu.

Tabel 1. Hoone jaotus funktsionaalseteks valdkondadeks

Funktsioon	Ruumide pind (m²)
<b>1. DIAGNOSTIKA JA RAVI</b>	<b>5443</b>
Endoskoopia	225
Erakorraline meditsiin	943
Eriarstide/Eriõdede ambulatoorne vastuvõtt	1145
Laboratoorium	157
Operatsiooniplokk	1054
Päevaravi (onkoloogia-hematoloogia)	261
Radiodiagnostika ja -ravi	259
Sünnitusplokk	103
Ambulatoorne taastusravi	444
Päevaravi ja -kirurgia (hemodialüüs. LOR, ortopeedia)	480
Päevaravi ja -kirurgia (günekoloogia)	133
Varupinnad	240
<b>2. PALATIOSAKOND</b>	<b>5025</b>
Intensiivravi	679
Sünnitusabi ja günekoloogia	358
Üldkirurgia	952
Iseseisev statsionaarne õendusabi	3035
<b>4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID</b>	<b>3612</b>
Personali riietusruumid	327
Üldkasutatavad ruumid (kaasajastatakse osaliselt)	3285
<b>5. ABITEENUSTUS JA VARUSTUS</b>	<b>1795</b>
Jäätmekäitlus	90



Koristuskeskus	85
Ladu ja varustus	180
Pesundus	141
Tehnoruumid (kaasajastatakse osaliselt)	1299
<b>6. TEADUSTÖÖ JA KOOLITUS</b>	<b>53</b>
Personali täienduskoolitus	53
<b>7. MUU</b>	<b>678</b>
Esmatasandi tervisekeskus	639
Teenused väljastpoolt - apteek	39
<b>Kokku</b>	<b>16 603</b>

Hoone korruselisus ei muutu. Pinnad on seitsmel korrusel (sh üks maa-alune korrus), lisaks tehnilised pinnad katusekorrusel.

Rekonstrueerimise järgselt on hoones planeeritud kokku 72 voodikohta (nendest 21 intensiivravi kohta), sh 14 intensiivravi voodikohta anestesioloogia, intensiivravi ja erakorralise kliinikus. Lisaks 85 voodikohta õendushoolduskorpuses. Kirurgia ja naistekliiniku voodifondis on arvestatud paindlikkuse põhimõttega, kasutatakse ühtset voodifondi kontseptsiooni. Kohtade jaotus haigla funktsionaalse struktuuri ja erialade lõikes on esitatud tabelis 2.

Tabel 2. Narva Haigla raviüksuste planeeritav struktuur ja voodikohad

Raviüksus	Palat 1-kohaline	Palat 2-kohaline	Palat 3-kohaline	Palat intensiivravi	Palat perepalat	Palat päevaravi	Kokku
<b>1. korrus erakorraline meditsiin</b>			3	8			11
Erakorraline meditsiin			3	8			11
<b>3. korrus anestesioloogia ja intensiivravi</b>	2			6			8
Intensiivravi	2			6			8
<b>4. korrus Naistekliinik</b>	1	2		1	3	5	12
Sünnitusabi ja günekoloogia	1	2			3		6
Päevaravi ja -kirurgia (günekoloogia)				1		5	6
<b>5. korrus Kirurgiikliinik</b>	5		27	6		3	41
Üldkirurgia	5		27	6		3	41
<b>Kokku</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>30</b>	<b>21</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>72</b>

Üksuste paigutusel, omavaheliste seoste loomisel ja sisemisel tsoneerimisel tuleb arvestada olemasoleva hoone arhitektuursest ja konstruktiivsest lahendusest tulenevate piirangutega. Lisaks tuleb arvestada tänaste probleemkohtadega ja vastavalt hoone võimalustele luua haigla funktsionaalne lahendus, mis tagab maksimaalselt kiire ja tõhusa arstiabi, ressursside säästliku kasutamise ning kaasaegsed ravi- ja töötingimused. Planeeritud raviüksuste paiknemine horisontaalsete kihtidena on esitatud tabelis 3.

Tabel 3. Planeeritavad pinnad

Funktsioon	Ruumide pind (m²)
<b>0. korrus</b>	<b>2218</b>
<b>1. DIAGNOSTIKA JA RAVI</b>	<b>157</b>
Laboratoorium	157
<b>4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID</b>	<b>959</b>

Personali riietusruumid	327
Üldkasutatavad ruumid	632
<b>5. ABITEENUSTUS JA VARUSTUS</b>	<b>1103</b>
Jäätmekäitlus	90
Koristuskeskus	85
Ladu ja varustus	180
Pesundus	141
Tehnoruumid	606
<b>1. korrus</b>	<b>2556</b>
<b>1. DIAGNOSTIKA JA RAVI</b>	<b>1442</b>
Erakorraline meditsiin	943
Radiodiagnostika ja -ravi	259
Varupinnad	240
<b>4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID</b>	<b>436</b>
<b>7. MUU</b>	<b>678</b>
Esmatasandi tervisekeskus	639
Teenused väljastpoolt - apteek	39
<b>2. korrus</b>	<b>2343</b>
<b>1. DIAGNOSTIKA JA RAVI</b>	<b>1823</b>
Eriarstide / eriidede ambulatoorne vastuvõtt	509
Operatsiooniplokk	1054
Päevaravi (onkoloogia-hematoloogia)	261
<b>4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID</b>	<b>520</b>
<b>3. korrus</b>	<b>2343</b>
<b>1. DIAGNOSTIKA JA RAVI</b>	<b>577</b>
Endoskoopia	225
Eriarstide/eriõdede ambulatoorne vastuvõtt	353
<b>2. PALATIOSAKOND</b>	<b>679</b>
Intensiivravi	679
<b>4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID</b>	<b>394</b>
<b>5. ABITEENUSTUS JA VARUSTUS</b>	<b>693</b>
Tehnoruumid	693
<b>4. korrus</b>	<b>1370</b>
<b>1. DIAGNOSTIKA JA RAVI</b>	<b>519</b>
Eriarstide ja ämmaemandate ambulatoorne vastuvõtt	284
Sünnitusplokk	103
Päevaravi ja -kirurgia (günekoloogia)	133
<b>2. PALATIOSAKOND</b>	<b>358</b>
Sünnitusabi ja günekoloogia	358
<b>4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID</b>	<b>492</b>
<b>5. korrus</b>	<b>1370</b>
<b>2. PALATIOSAKOND</b>	<b>952</b>
Üldkirurgia	952
<b>4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID</b>	<b>418</b>
<b>6. korrus</b>	<b>1370</b>
<b>1. DIAGNOSTIKA JA RAVI</b>	<b>924</b>
Ambulatoorne taastusravi	444
Päevaravi ja -kirurgia (hemodialüüs)	480
<b>4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID</b>	<b>393</b>
<b>6. TEADUSTÖÖ JA KOOLITUS</b>	<b>53</b>
Personali täienduskoolitus	53
<b>Hooneosa</b>	<b>3035</b>
<b>2. PALATIOSAKOND</b>	<b>3035</b>
Iseseisev statsionaarne õendusabi, koduõendus	3035
<b>Kokku</b>	<b>16 603</b>

Järgnevas peatükis on esitatud rekonstrueeritava hoone funktsionaalne programm korruste ja üksuste põhifunktsioonide lõikes.

## 2. Rekonstrueeritava hoone funktsionaalne programm

Peatükis on esitatud hoone funktsionaalne programm planeeritava hoone korruste ja üksuste põhifunktsioonide lõikes.

### 2.1. Soklikorrus ehk 0. korrus

Juurdepääsud:

1. tunnel, millega on tagatud ühendus teiste haiglakompleksi hoonetega (H5, H3, P1 uus korpus)
2. sisse- ja väljapääsud siseste ja väliste trepikodade kaudu
3. 8 lifti - teenindusliftid on vertikaalselt hoonet läbivad

Korrusel säilib olemasolev funktsionaalsus. Ruumid koos indikatiivsete pindaladega on esitatud tabelis 4.

Tabel 4. Üksuste jaotus ja pindala – 0. korrus

Funktsioon	Ruumide arv	Ruumide pind (m <sup>2</sup> )
<b>1. DIAGNOSTIKA JA RAVI</b>	<b>2</b>	<b>157</b>
Laboratoorium	2	157
Mikrobioloogia labor	2	157
<b>4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID</b>	<b>45</b>	<b>959</b>
Personali riietusruumid	37	327
Üldkasutatavad ruumid	8	632
<b>5. ABITEENUSTUS JA VARUSTUS</b>	<b>29</b>	<b>1103</b>
Jäätmekäitlus	1	90
Koristuskeskus	3	85
Ladu ja varustus	9	180
Abiruum	4	68
Ladu	3	57
Majandusjuhataja	1	32
Majanduspersonal	1	24
<b>Pesundus</b>	<b>5</b>	<b>141</b>
Must pesu	1	29
Pesu parandus	1	25
Pesuladu	1	33
Pesuruum	1	26
Puhas pesu	1	27
<b>Tehnoruumid</b>	<b>11</b>	<b>606</b>
<b>Kokku</b>	<b>76</b>	<b>2218</b>

### 2.1.1. Jäätmekäitlus ja koristus

Jäätmed kogutakse vastavalt toimivale seadusest ja juhenditest lähtuval praktikale. Olemasolev ruumiprogramm ja jäätmekeskuse asukoht hoones ei võimalda funktsionaalsust oluliselt parandada.

Koristuskorralduses olulist funktsionaalset muutust ei planeerita. Koristus on korraldatud nii masinkoristusele meetodil (üldpinnad, tunnel) kui ka käsipesu meetodil (palati jt ruumides). Koristusvahendid pestakse ja desinfitseeritakse koristuskeskustes või koristusvahendite ruumides korrustel.

### 2.1.2. Pesumajandus

Pesumajanduses olulist funktsionaalsuse muutust ei planeerita. Must pesu pestakse välispidise partneri juures. Puhas pesu koondatakse eraldi ruumi ja jaotatakse vastavalt vajadusele palatiosakondadesse, kus on olemas väiksemad vahelaod;

- must pesu kogutakse palatiosakondade vahelaost eraldi ruumi;
- pesupesemise teenus ostetakse sisse (Jõhvi Pesumaja OÜ).

### 2.1.3. Personali riietusruumid

Personali riietusruumid on korrusele kohandatud ja rekonstrueeritud mõned aastad tagasi.

Personali riide vahetamise (st igal töötajal on oma riidekapp) ruumid on korrusele kohandatud ja rekonstrueeritud mõned aastad tagasi ja funktsionaalsuse muutust ei vaja. 12 eraldi WC ja duširuumiga varustatud pinda on hoone personalile piisav. Tervisekeskuse personali riidehoiu võimalus rajatakse 1. korrusele tervisekeskuse pinnale.

Töötajate juurdepääs on võimalik kasutades hoonesiseseid lifte, hoonest väljast trepikodade kaudu või tunneli kaudu teistest haiglakompleksi hoonetest.

### 2.1.4. Labor

Kuigi laboriteenus peab omama head ühendust kõigi kliiniliste üksustega, siis projektide P1 ja P2 elluviimisel analüüside liikumisteede ja/või funktsionaalset muutust saavutada ei ole võimalik. Labor üksusena jääb paiknema erinevates hoonetes, sh mikrobioloogia laboratoorium Haigla 1 keldrikorrusel.

## 2.2. I korrus

Rekonstrueeritava hoone esimesele korrusele sissepääsu asukoht ei muutu. Olemasolev vestibüül jääb peamiseks sisenemisteks hoonesse. Kasutusse jäävad ka teised hetkel olemasolevad sissepääsud. Hoone kandekonstruktsioonidest tulenevalt on ruumiplaani kohandamisvõimalused hoone sissepääsu täiendavaks avamiseks piiratud.

### Liikumisteed ja juurdepääsud

- Erakorralise meditsiini osakonda (EMO) juurdepääs iseliikuvale patsiendile ei muutu - see on planeeritud olemasoleva peasissepääsu kaudu (hoone lääneküljel), kus patsient suunatakse registratuurist EMO ooteruumi.
- Kiirabilise transpordiga tulevate patsiendile olukord ei muutu, juurdepääs on Maslovi tänavalt läbi kiirabihalli.
- Ambulatoorsele eriarstiabi patsiendi liikumistee – sisenemine toimub olemasoleva sissepääsu kaudu fuajeesse, juurdepääs on tagatud nii abivahenditeta kui abivahendiga liikujale. 2. ja kõrgematele korrustele on võimalik liikuda liftide või treppide kaudu.
- Plaanilise haige liikumistee - patsiendi liikumistee algab sisenemisega olemasolevast peasissekäigust. Registratuuris vormistatakse tema haiguslugu ning registratuur teavitab vastavat osakonda patsiendi saabumisest. Patsient liigub registratuurist koos saatjaga (enamasti on selleks hooldustöötaja) plaaniliste haigete vastuvõturuumi ja seal edasi osakonda.
- Patsientide külastajad sisenevad peasissekäigust, üleriided on võimalik jätta garderoobi, osakondadesse liikumiseks kasutatakse lifte.

Ruumide jaotus ja pindala on välja toodud tabelites 5.

Tabel 5. Üksuste jaotus ja pindala – I korrus

Funktsioon	Ruumide arv	Ruumide pind (m²)
<b>1. DIAGNOSTIKA JA RAVI</b>		<b>1442</b>
Erakorraline meditsiin (olemasolev)		943
Radiodiagnostika ja -ravi (olemasolev)		259
Varupinnad		240
<b>4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID</b>		<b>436</b>
<b>7. MUU</b>		<b>678</b>
<b>Esmatasandi tervisekeskus</b>	<b>31</b>	<b>639</b>
Ravi ja protseduurid	19	274
Protseduurid	4	57
Vastuvõtukabinet (arst)	8	114
Vastuvõtukabinet (muu)	3	45

Vastuvõtukabinet (õde)	4	57
Personal	2	51
Kabinet	1	17
Puhkeruum	1	34
Laod jm abiruumid	2	17
IT	1	13
Ladu	1	5
Üldruumid	8	298
Ooteala	2	258
Tervisekeskuse registratuur	1	17
Trepikoda		11
WC	4	12
<b>Teenused väljastpoolt</b>	<b>2</b>	<b>39</b>
Apteek	1	27
Apteegi ladu	1	12
<b>Kokku</b>		<b>2556</b>

### 2.2.1. Tervisekeskus

Tervisekeskuse juurdepääs on planeeritud läbi 1. korruse fuajee. Tervisekeskuse ruumid on rendipind.

Tervisekeskuses pakutavateks põhiteenusteks on perearstiteenus, koduõendusteenus, iseseisev ämmaemanda teenus. Tervisekeskuse ruumidel on head ühendused radioloogia ja diagnostika ja labori ruumidega. Lisaks on ruumid sotsiaalnõustajatele. Tervisekeskuse füsioteraapia on lahendatud ambulatoorse taastusravi ruumide koosseisus. Esmatasandi tervisekeskusesse on planeeritud töökabinetid 6 nimistuga perearstile, eraldi pereõdedele ja kliinilistele assistentidele ning protseduuriruumid. Kõigile perearstidele ning pereõdedele on planeeritud eraldi vastuvõturuumid. Iga kolme perearsti kohta on planeeritud eraldi protseduuriruumid ja kindlasti vaksineerimiskabinet (külmuhoiu tingimustega). Samasse alasse on veel planeeritud 2 koduõe ja 2 sotsiaaltöötaja (tulevikus tervisejuhid) vastuvõturuumid.

Samale korrusele luuakse rendipind seni puuduvale toetavale erateenusele jaeapteegi avamiseks.

### 2.2.2. Diagnostika

Tulenevalt EMO asukohast hoones, on kogu oluline diagnostika olemasolu võimalikult selle lähedal. Seega jäävad olemasolev ultraheli-, röntgen, endoskoopia ja kompuutertomograafia jätkuvalt teenindama EMO, AIRO, operatsiooniplokki ning kogu haiglakompleksi ambulatoorseid ja statsionaari patsiente, vajadusel ka tervisekeskust. Olemasolevate ruumide jaotus ja pindala on välja toodud tabelis 6.

Tabel 6. Ruumide jaotus ja pindala - Diagnostika

Funktsioon	Ruumi pind (m²)	Ruumide arv	Pind kokku (m²)
Diagnostika (olemasolev)		3	259

Kompuuter (koos abiruumide ja ootealaga)	190	1	190
Röntgen	34	1	34
Ultraheli diagnostika	36	1	36

### 2.3. II korrus – ambulatoorsed vastuvõttud ja operatsiooniplokk

Võrreldes olemasoleva olukorraga on 6 korruselises hoones planeeritud eriarstide ja õdede ambulaatorsete vastuvõturuumide kaasajastamine. Olemasolevas kõrvalhoone 2 korruse operatsiooniblokkis ning peahoone 2 korruse onkoloogia-hematoloogia keskuses muutusi ei planeerita.

Üksuste jaotus ja pindala on välja toodud tabelis 7.

Tabel 7. Üksuste jaotus ja pindala – II korrus

Funktsioon	Ruumide arv	Ruumide pind (m <sup>2</sup> )
<b>1. DIAGNOSTIKA JA RAVI</b>	<b>32</b>	<b>1823</b>
<b>Eriarstide ambulatoorne vastuvõtt</b>	<b>30</b>	<b>509</b>
<b>Ravi ja protseduurid</b>	<b>16</b>	<b>392</b>
Vastuvõtukabinet	16	392
Personal	1	8
Laod jm abiruumid	5	31
Üldruumid	8	78
<b>Operatsiooniplokk (ei kohandata)</b>	<b>1</b>	<b>1054</b>
<b>Päevaravi (onkoloogia-hematoloogia) (ei kohandata)</b>	<b>1</b>	<b>261</b>
<b>4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID</b>		<b>520</b>
<b>Kokku</b>		<b>2343</b>

Haigete ambulatoorse eriarsti vastuvõtu ruumid diagnoosimiseks ja raviks on kavandatud 2. ja 3. korrusele – kahe korruse peale kokku on 25 vastuvõturuumi. Korrusele planeeritakse 16 vastuvõtukabinetti arstidele ja õdedele. Haiglas toimuvad 22 erineva arsti eriala ja 21 õe-eriala jm. tervishoiutöötajate vastuvõttud.

Vastuvõtule tulevate plaaniliste haigete registreerimine toimub haige enda või raviarsti poolt. Hoone registratuuris ja vahetult keskses kohas erialaüksuses korraldab patsientide informeerimist ja suunamist vastuvõtule või protseduuriruumi vastava üksuse assistent-sekretär. Kabinettide ja/või nende juurde planeeritakse ka vajalikud protseduuri-, abi jm erialateenuse osutamiseks vajalikud pinnad (sh laboratoorsete analüüside võtuks). Patsientidele planeeritakse funktsionaalne ja mugav ooteala.

Abiruumid kohandatakse kesk-sektsioonidesse, mahtu planeeritakse laod, patsientide pesuruumid (palatiosakondades), üldkasutatavad tualettruumid, koristus, patsientide puhkealad ja ootealade istumiskohad jms. Täpsem ruumipaigutus sõltub olemasolevate

tehnosüsteemide ümberpaigutamise võimalusest ja ruumivajadusest ja selgub projekteerimistööde käigus.

Osa ambulatoorseid vastuvõtte hakkab toimuma uues korpuses (P1) osa jätkub Haigla 5 hoones. Kaasajastatud ruumide arv võimaldab lõpetada vastuvõtud aadressil Vestervalli 15.



## 2.4. III korrus – ambulatoorsed vastuvõttud ja intensiivravi

Hoone kolmandal korrusel saab olema uuendatud tingimustega eriarstide ambulatoorne vastuvõtt kirurgia erialadel. Olemasolevas intensiivraviosakonnas ning endoskoopiakeskuses muutusi ei planeerita.

Korrusele planeeritakse 9 vastuvõtukabinetti ja protseduuriruumid. Ruumide jaotus ja pindala on välja toodud tabelis 8.

Tabel 8. Üksuste jaotus ja pindala – III korrus

Funktsioon	Ruumide arv	Ruumide pind (m <sup>2</sup> )
<b>1. DIAGNOSTIKA JA RAVI</b>	<b>24</b>	<b>577</b>
Endoskoopiakeskus (ei kohandata)	1	225
Eriarstide ambulatoorne vastuvõtt	23	353
<b>Ravi ja protseduurid</b>	<b>16</b>	<b>296</b>
Audiomeetria	2	16
Haavaravi kabinet	1	27
KNK kabinet	2	35
Protseduurid	2	54
Protseduurid (kirurgia)	1	27
Protseduurid (uroloogia)	1	27
Vastuvõtukabinet	2	53
Vastuvõtukabinet (kirurgia)	2	26
Vastuvõtukabinet (ortopeedia)	1	13
Vastuvõtukabinet (uroloogia)	1	13
WC	1	6
Personal	2	25
Laod jm abiruumid	2	13
Üldruumid	3	19
<b>2. PALATIOSAKOND</b>	<b>8</b>	<b>679</b>
<b>Intensiivravi (ei kohandata)</b>		<b>679</b>
Intensiivravi	1	129
Intensiivravi muud ruumid		405
Isolaator	2	51
Protseduurid	1	18
<b>4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID</b>		<b>394</b>
Tehnoruumid		693
<b>Kokku</b>		<b>2343</b>

## 2.5. IV korrus – sünnitusabi ja günekoloogia

Hoone neljandal korrusel on planeeritud naistekliiniku ruumide terviklik kaasajastamine - ambulatoorse vastuvõtu ruumid, päevastatsionaarne ravi, sünnituplokk ja palatiosakond (kasutusele võetakse 2019 läbiprojekteeritud ja ehitusloa saanud lahendus, et vähendada projekteerimise üldkulu). Ruumide jaotus ja pindala on välja toodud tabelis 9.

Tabel 9. Üksuste jaotus ja pindala – IV korrus

Funktsioon	Ruumide arv	Ruumide pind (m²)
<b>1. DIAGNOSTIKA JA RAVI</b>	<b>44</b>	<b>519</b>
<b>Eriarstide ambulatoorne vastuvõtt (günekoloogia)</b>	<b>25</b>	<b>284</b>
<b>Ravi ja protseduurid</b>	<b>14</b>	<b>190</b>
KTG ruum	1	10
Läbivaatuse ruum	4	51
Naistekliiniku juhataja kabinet	1	10
Perekool	1	26
Ultraheli kabinet	1	17
Vastuvõtukabinet	4	52
Ämmaemanda ambulatoorne vastuvõtt	2	26
<b>Personal</b>	<b>5</b>	<b>51</b>
Arstituba	1	13
Personali dušširuum	1	5
Sekretäri kabinet	1	9
Valvearsti tuba	1	12
Vanem-ämmaemanda kabinet	1	12
Laod jm abiruumid	4	25
Üldruumid	2	18
<b>Sünnitusplokk</b>	<b>6</b>	<b>103</b>
Sünnitussaal	2	52
Vannituba	2	25
Vastsündinute intensiivravi	1	13
Vastsündinute jälgimise ruum	1	13
<b>Päevaravi ja -kirurgia (günekoloogia)</b>	<b>13</b>	<b>133</b>
<b>Päevaravi</b>	<b>10</b>	<b>115</b>
Operatsioonijärgne palat	1	26
Palat 1k	3	30
Palat 2k	1	13
Protseduurid	2	40
WC	3	7
Personal	1	10
Üldruumid	2	8
<b>2. PALATIOSAKOND</b>	<b>21</b>	<b>358</b>
<b>Sünnitusabi ja günekoloogia</b>	<b>21</b>	<b>358</b>
<b>Palatid</b>	<b>9</b>	<b>121</b>
Palat 2k	1	17
Perepalat	3	67
Sünnitussaal-isolaator	1	24
WC ja dušš	4	13
<b>Ravi ja protseduurid</b>	<b>1</b>	<b>11</b>
Läbivaatuse ruum	1	11
Personal	3	17
Laod jm abiruumid	4	37
Üldruumid	4	172
<b>4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID</b>		<b>492</b>
<b>Kokku</b>		<b>1370</b>

## 2.6. V korrus - üldkirurgia

Hoone viiendal korrusel on planeeritud kaasajastada kirurgiliste erialade palatiosakond 35 voodikohaga, protseduuride ja personali ruumid ning keskseksioon abiruumidega (sh patsientide pesuruum). Olemasolevate intensiivravikohtade (6 voodikohta) osas kaasajastamist ei planeerita.

Ruumide jaotus ja pindala on välja toodud tabelis 10.

Tabel 10. Üksuste jaotus ja pindala – V korrus

Funktsioon	Ruumide arv	Ruumide pind (m <sup>2</sup> )
<b>2. PALATIOSAKOND</b>	<b>55</b>	<b>952</b>
<b>Üldkirurgia</b>	<b>55</b>	<b>952</b>
<b>1. Palatid</b>	<b>17</b>	<b>339</b>
Isolaator	4	56
Palat 1k	4	50
Palat 3k	9	233
<b>2. Intensiivravi</b>	<b>5</b>	<b>112</b>
<b>4. Ravi ja protseduurid</b>	<b>10</b>	<b>127</b>
Hügieeniruum	2	12
Kirurg	1	18
Klistiiriruum	2	7
Protseduurid	1	17
Raamipesu	1	10
Sidumine	1	27
Sidumine (puhas)	2	35
<b>5. Personal</b>	<b>11</b>	<b>138</b>
Arstide tuba	1	35
Kirurgiakiiniku juhataja	1	13
Personali puhkeruum	2	16
Personali WC/dušš	2	19
Sekretär	1	8
Vastutav öde	1	17
Õepost	2	17
Kirurgiakiiniku ülemõde	1	13
<b>6. Laod jm abiruumid</b>	<b>7</b>	<b>55</b>
<b>7. Üldruumid</b>	<b>5</b>	<b>183</b>
<b>4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID</b>		<b>418</b>
<b>Kokku</b>		<b>1370</b>

## 2.7. VI korrus – ambulatoorne taastusravi

Hoone kuues korrus jääb hemodialüüsi ja taastusravi osakonna kasutusse. Ambulatoorne taastusravi osas laiendatakse protseduuride valikuvõimalusi ja kaasajastatakse osutamise tingimusi.

Olemasolev hemodialüüsikeskus on eraldi rendipind, liftihallist eraldatud sektsioonis ning rentnik on teinud parendused iseseisvalt ning seal ehitustöid ei planeerita.

Taastusravi on planeeritud nii ambulatoorse teenusena, kui ka statsionaarsete osakondade patsientide taastavateks protseduurideks, päevaraviks ja tervisekeskuse füsioteraapia teenuste osutamiseks. Igas protseduuriruumis on pesemisvõimalus kohapeal. Ruumide jaotus ja pindala on välja toodud tabelis 11.

Tabel 11. Ruumide jaotus ja pindala – Taastusravi

Funktsioon	Ruumide arv	Ruumide pind (m²)
<b>1. DIAGNOSTIKA JA RAVI</b>	<b>25</b>	<b>920</b>
<b>Taastusravi</b>	<b>24</b>	<b>440</b>
<b>4. Ravi ja protseduurid</b>	<b>13</b>	<b>296</b>
Aparatuurne taastusravi	2	52
Arsti vastuvõtt	1	27
Füsioterapeutide vastuvõtt	4	115
Logopeed	1	27
Massaaž	2	25
Mudaravi	1	13
Spordiarst	1	25
Muud raviprotseduurid	1	13
<b>5. Personal</b>	<b>4</b>	<b>44</b>
<b>6. Laod jm abiruumid</b>	<b>7</b>	<b>100</b>
<b>Päevaravi ja -kirurgia (hemodialüüs) (ei kohandata)</b>		<b>480</b>
<b>4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID</b>		<b>397</b>
<b>6. TEADUSTÖÖ JA KOOLITUS</b>	<b>2</b>	<b>53</b>
<b>Kokku</b>		<b>1370</b>

## **2.8. Katusekorrus**

Katusekorrus on tehniline korrus, st tervishoiuteenuseid korrusele planeeritud ei ole. Vajalik rekonstrueerimistööde ulatus ja sisu selgub projekteerimistööde käigus valmivate eriosade (eelkõige ventilatsioon ja tugevvool) projektlahendustega.

## **2.9. Õendushoolduskorpus**

Kümnend tagasi ehitatud õendushooldusosakonna hooneplokki kuulub rekonstrueerimistööde mahtu ainult energiasäästumeetmete rakendamiseks (välisseinte täiendav soojustamine, uute 3-kordse paketi akende, LED valgustite ja päikesepaneelide paigaldus).

Hooneosa funktsionaalsuses ja töökorralduses muutusi ei kavandata. Remontööde ajaks on planeeritud osaliselt korpusesse üle tuua 5 korruse kirurgiaosakonna tavapalati patsiendid.

**Lisa: arhitektuurne plaanilahendus 1:500**